



MD 2854 F1 2005.09.30

REPUBLICA MOLDOVA



(19) Agenția de Stat
pentru Proprietatea Intelectuală

(11) **2854** ⁽¹³⁾ **F1**
(51) Int.Cl: *A61K 33/00* (2006.01)
C01B 13/00 (2006.01)
C12G 3/06 (2006.01)

(12) **BREVET DE INVENȚIE**

Hotărârea de acordare a brevetului de invenție poate fi revocată în termen de 6 luni de la data publicării	
(21) Nr. depozit: a 2005 0138 (22) Data depozit: 2005.05.17	(45) Data publicării hotărârii de acordare a brevetului: 2005.09.30, BOPi nr. 9/2005
(71) Solicitant: MEREUȚĂ Ion, MD (72) Inventatori: MEREUȚĂ Ion, MD; CARAUȘ Vladimir, MD; BODRUG Nicolae, MD; MUNTEANU Liuba, MD (73) Titular: MEREUȚĂ Ion, MD	

(54) Metodă de jugulare a sindromului algic miofascial

(57) Rezumat:

1 Invenția se referă la medicină, în particular la
jugularea sindromului algic.
Esența invenției constă în aceea că se
efectuează examenul clinic, se stabilește zona de
afectare, care se prelucurează cu o soluție de alcool
și în 5...7 puncte Trigger ale zonei se injectează
subcutanat un remediu medicamentos. În calitate
de remediu medicamentos se injectează 3...5 ml de
balsam ozonat, care conține: rizomi de obligeană,
frunze de izmă bună, rădăcină de lemn dulce,
partea aeriană de sovârf, partea aeriană de sună-

2
toare, muguri de pin, partea aeriană de coada-
șoricelului, zahăr, caramel, acid citric, suc de mere
5 alcoolizat, suc de struguri alcoolizat de soiuri roșii,
soluție hidroalcoolică. Apoi pe locurile injectării se
aplică un tifon îmbibat cu alcool, procedura se
repetă zilnic 7...10 zile sau, după caz, poate fi
10 urmată până la jugularea definitivă a sindromului
algic.

Revendicări: 1

MD 2854 F1 2005.09.30

MD 2854 F1 2005.09.30

3

Descriere:

Invenția se referă la medicină, în particular la cuparea sindromului algic și poate fi aplicată la terapia algiilor de diferite etiologii.

5 Punctele dureroase, adică (trigger) prezintă o zonă de hiperexcitabilitate în mușchii scheletici, organe interne sau în fâscii, care de fapt provoacă algi.

 Este cunoscută metoda de jugulare a sindromului algic cu acțiunea câmpului magnetic asupra suprafeței cutanate în regiunea iradierii durerilor profunde în asociere cu acțiunea iradierii laser cu puterea de 10...25 mW, lungimea de undă de 0,63...0,80 mkm în decursul a 4...8 min. Intensitatea câmpului magnetic se preia în limitele 25...45 mTl. [1].

10 Dezavantajele acestei metode constau în faptul că la asocierea acțiunii magnetolaserului, mai ales în tratamentul focarelor patologice în profunzimea organului, în primul rând, doza câmpului magnetic se alege în limitele 40...50 mTl (adică doza terapeutică avantajoasă), secundo - la trecerea razei laser printr-un strat de țesut biologic cu grosimea mai mare de 200 mkm, coerența și polarizarea lui nu se păstrează.

15 Se mai cunoaște metoda de cupare al sindromului algic care constă în efectuarea examenului clinic cu stabilirea zonei afectate, apoi această zonă se prelucrează cu o soluție de alcool și în 5...7 puncte trigger al zonei se injectează intramuscular un remediu medicamentos ca lidocaină de 2% [2].

 Dezavantajele acestei soluții constau în faptul că administrarea lidocainei la unii pacienți poate provoca reacții alergice, grețuri, vomă sau chiar encefalopatii toxico-alergice.

20 Problema invenției constă în lărgirea arsenalului de metode utilizate la jugularea sindromului algic care nu ar provoca reacții alergice și care s-ar putea aplica tuturor pacienților

 Esența invenției constă în aceia că se efectuează examenul clinic, se stabilește zona de afectare, care apoi se prelucrează cu o soluție de alcool și în 5...7 puncte trigger al zonei se injectează subcutan un remediu medicamentos. În calitate de remediu medicamentos în punctele trigger se injectează 3...5 ml de balsam ozonat, care conține: rizomi de obligeană, frunze de izmă-bună, rădăcină de lemn-dulce, partea aeriană de sovârf, partea aeriană de sunătoare, muguri de pin, partea aeriană de coada-șoricelului, zahăr, caramel, acid citric, suc de mere alcoolizat, suc de struguri alcoolizat de soiuri roșii, soluție hidroalcoolică. Apoi în locurile injectării se aplică un tifon ȳmbibat cu alcool, procedură se repetă zilnic 7...10 zile sau la necesitate poate fi urmată până la cuparea definitivă a sindromului

30 algic. Rezultatul constă în obținerea metodei de jugulare a sindromului algic care provoacă reacții alergice și care s-ar putea aplica tuturor pacienților.

 Rezultatul curativ se datorează faptului injectării în punctele trigger a unei compoziții de balsam ozonat, care se obține în felul următor: materia primă vegetală: rizomi de obligeană, părți aeriene de sovârf, sunătoare și coada-șoricelului, frunze de mentă-bună, rădăcină de lemn-dulce, muguri de pin se mărunțesc și se macerează cu 34...47 L de soluție hidroalcoolică cu tăria de 50% vol. în decurs de 3...7 zile. După aceasta maceratul obținut se separă. Materia primă vegetală care a rămas se macerează iarăși cu 18...24 L de soluție hidroalcoolică cu tăria de 50% vol. în decurs de 3...7 zile, cu separarea maceratului obținut. A treia macerare se efectuează ca cea precedentă.

40 Maceratele obținute de la prima, a doua și a treia macerare se amestecă și se mențin 2...5 zile. Apoi în ele se adaugă suc de mere alcoolizat cu tăria de 25% vol., suc de struguri alcoolizat cu tăria de 25% vol., zahăr, acid citric, caramel și soluție hidroalcoolică până la tăria de 42,0 ± 0,3% vol. Cupajul obținut se amestecă timp de 2...6 ore și se filtrează (MD 2103 G2, 2003.02.28), apoi se ia 5, 00 L de acest balsam, se ozonează în aparatul de ozonare automată cu destructor (YOTA-60-01-“Medozon”), se extrage 5 ml de compoziție de balsam ozonat și se injectează în 5-7 puncte trigger ale zonei afectate.

 În urma cercetării noastre s-a stabilit că compoziția balsamului, conform brevetului (MD 2103 G2, 2003.02.28), ozonat, introdus, în punctele trigger subcutan are acțiune antiinflamatoare, antidoloră și contribuie la ȳmbunătățirea microcirculației în zona musculară afectată. Balsamul ozonat are capacitatea de a oxida substanțele cu legături duble, de exemplu acidul arahidonic și prostaglandinele sintetizate din el, micșorează hipoxia din mușchi și reduce metabolismul în zona afectată, totodată ea participă la corecția pH și anume acestui fapt se datorează efectul antiinflamator. Efectul antidoloros se datorează faptului că balsamul ozonat părunde în zona afectată și se produce oxidarea alogen-mediatorilor care se formează în zona patologică și care participă la transmiterea impulsului

55 noceptiv spre SNC. Metoda revendicată se realizează în felul următor: mai întâi se stabilește prin examenul clinic unde se află zona afectată, apoi zona afectată se prelucrează cu soluție de alcool și în 5...7 puncte trigger ale zonei afectate se injectează subcutan 3...5 ml de balsam ozonat obținut conform metodei expuse mai sus, apoi în locurile injectării balsamului se aplică un tifon ȳmbibat cu alcool. Această

MD 2854 F1 2005.09.30

4

procedură se repetă zilnic timp de 7...10 zile. La necesitate poate fi urmată până la cuparea definitivă a sindromului algic.

Exemplu de realizare a invenției revendicate:

5 Pacientul „A” în vârstă de 24 ani a fost internat în spitalul clinic republican cu diagnoza Radiculopatie lombară, bilaterală, osteohondroză a porțiunii lombare a coloanei vertebrale, s-a aplicat metoda revendicată mai sus și la început s-a stabilit prin examenul clinic unde se află zona afectată, apoi zona afectată s-a prelucrat cu o soluție de alcool și în 7 puncte trigger a zonei afectate se introduce subcutan 3 ml de balsam ozonat, obținut conform metodei expuse mai sus, apoi în locurile
10 injectării balsamului ozonat se aplică un tifon îmbibat cu alcool. Această procedură s-a repetat zilnic timp de 7 zile, după care sindromul algic a dispărut definitiv.

Pacientul „B” în vârstă de 38 ani a fost internat în spitalul clinic republican cu diagnoza radiculopatie toracală, unilaterală, osteohondroza porțiunii toracice a coloanei vertebrale, s-a aplicat metoda revendicată mai sus, la început s-a stabilit prin examenul clinic unde se află zona afectată, apoi zona afectată s-a prelucrat cu soluție de alcool și în 5 puncte trigger a zonei afectate s-a injectat
15 subcutanat 5 ml de balsam ozonat obținut conform metodei expuse mai sus, apoi în locurile injectării balsamului ozonat s-a aplicat un tifon îmbibat cu alcool. Această procedură s-a repetat zilnic timp de 7 10 zile, după care sindromul algic a dispărut definitiv.

20 Metoda propusă s-a aplicat pe un lot de 100 de persoane și în toate cazurile de aplicare a metodei revendicate de cupare a sindromului algic s-a constatat o rată de vindecare destul de sporită, s-a redus termenul de aflare în clinică, iar la pacienții tratați conform metodei revendicate nu s-a depistat nici o reacție adversă.

25

(57) Revendicări:

1. Metodă de jugulare a sindromului algic miofascial, care constă în efectuarea examenului clinic cu stabilirea zonei afectate, care apoi se prelucrează cu o soluție de alcool și în 5...7 puncte Trigger ale zonei se injectează un remediu medicamentos, **caracterizată prin aceea că** în calitate de
30 remediu medicamentos se injectează subcutanat 3...5 ml de balsam ozonat, apoi pe locurile injectării se aplică un tifon îmbibat cu alcool, procedura se repetă zilnic 7...10 zile.

2. Metodă, conform revendicării 1, **caracterizată prin aceea că** se injectează balsamul ozonat care conține rizomi de obligeață, frunze de izmă bună, rădăcină de lemn dulce, partea aeriană de
35 sovârf, partea aeriană de sunătoare, muguri de pin, partea aeriană de coada-șoricelului, zahăr, caramel, acid citric, suc de mere alcoolizat, suc de struguri alcoolizat de soiuri roșii, soluție hidro-alcoolică.

40

(56) Referințe bibliografice:

1. SU 1076126 A
2. RU 2182819 C1 2002. 05.27

Șef Secție:

CEBAN Aurelia

Examinator:

IUSTIN Viorel

Redactor:

UNGUREANU Mihail

RAPORT DE DOCUMENTARE

(21) Nr. depozit: a 2005 0138		
(22) Data depozit: 2005.05.17		
(51) ⁷ : A 61 K 33/00, 121/00; C 01 B 13/00; C 12 G 3/06 Alți indici de clasificare: Titlul : Metodă de cupare al sindromului algic miofascial (71) Solicitantul : MEREUȚĂ Ion, MD Termeni caracteristici : sindrom algic, miofascial.		
I. Minimul de documente consultate (sistema clasificării și indici de clasificare Int. Cl. (7))		
Cl ⁷ A 61 K 33/00, 121/00; C 01 B 13/00; C 12 G 3/06 MD 1994-2005 – baza de date EA 1995-2005 – Buletine Oficiale SU 1970-1991 – certificate de autor		
II. Documente considerate ca relevante		
Categoria*	Date de identificare ale documentelor citate si indicarea pasajelor pertinente	Numărul revendicării vizate
A	SU 1174027 A	1
A	SU 1165390 A	1
A	MD 519 G2	1
A	MD 1225 G2	1
A	RU 2179468 C1	1
A	RU 2158588 C1	1
A	SU 1331509 A	1
A	SU, 1076126 A	1
A	RU 2182819, C1	1
☐ Documentele următoare sunt indicate în continuare a rubricii II		☐ Informația referitoare la brevete paralele se anexează
* categoriile speciale ale documentelor consultate:		P - document publicat înainte de data de depozit dar după data priorității invocate
A - document care definește stadiul anterior general		T - document publicat după data de depozit sau a priorității invocate, care nu aparține stadiului pertinent al tehnicii, dar care este citat pentru a pune în evidența principiul sau teoria care conține baza invenției
E - document anterior dar publicat la data de depozit național reglementar sau după aceasta data		X - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată nouă sau implicând activitate inventivă
L - document care poate pune în discuție data priorității invocate, poate contribui la determinarea datei publicării altor divulgări sau pentru un motiv expres (se va indica motivul)		Y - document de relevanță deosebită: invenția revendicată nu poate fi considerată ca implicând activitate inventivă cand documentul este asociat cu unul sau mai multe alte documente de aceeași natură, aceasta combinație fiind evidentă pentru o persoană de specialitate
O - document referitor la o divulgare orală, un act de folosire, la o expunere sau orice altă		& - document care face parte din aceeași familie de documente
Data finalizării documentării		2005-07-11
Examinatorul		IUSTIN Viorel